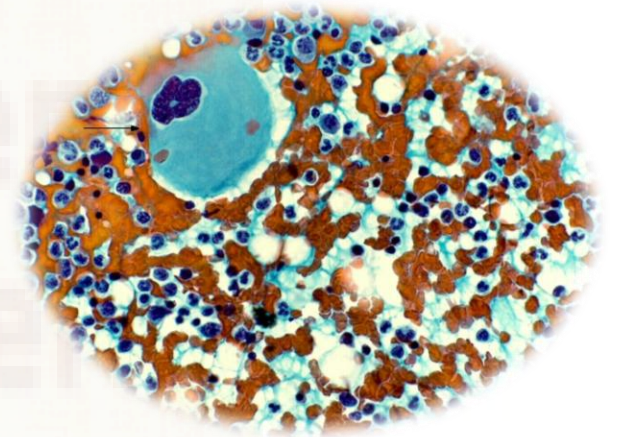
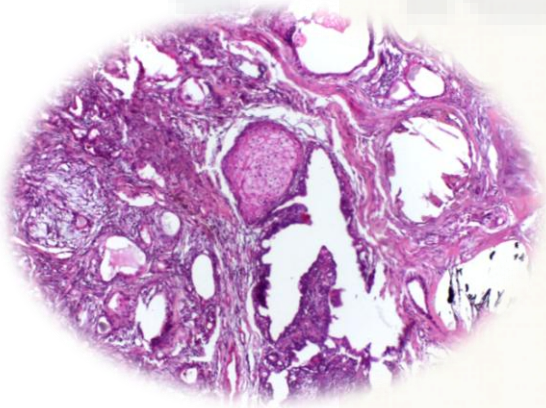


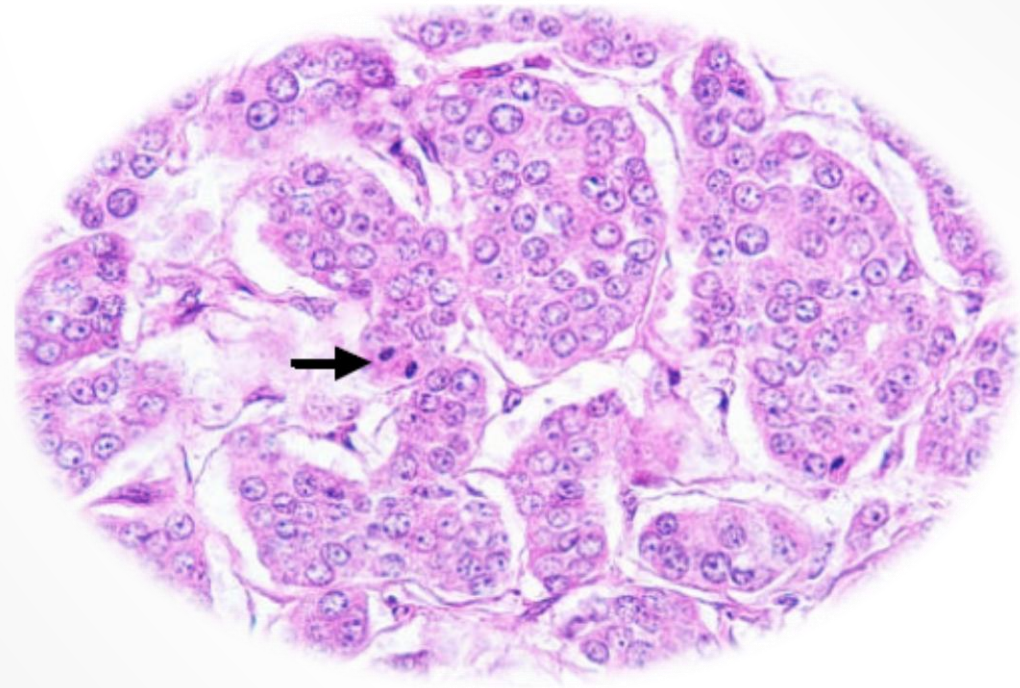
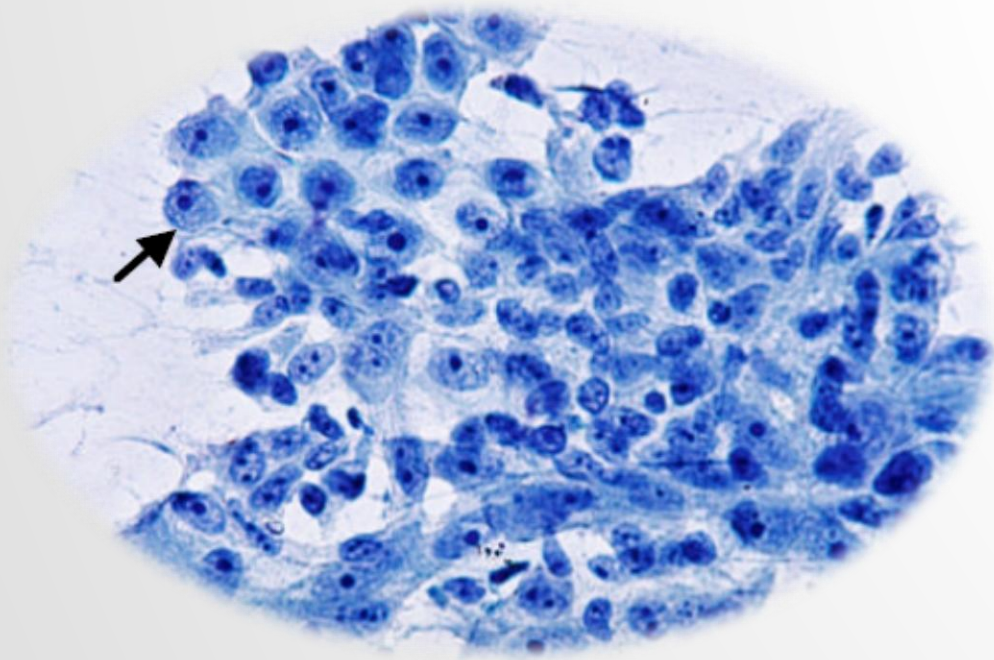
AMOSTRAGEM DAS AFECÇÕES MAMÁRIAS

Prof. Dr. Fabrizio Grandi



Conceito fundamental

- ✓ Citologia x biópsia
 - ✓ Triagem x padrão ouro



Hataka & Rocha, 2004

Indicações e vantagens da CAF

- ✓ Tumores em região de glândula mamária
 - ✓ Pele, tecido adiposo e componentes mamários
- ✓ Aumentos difusos da glândula mamária
- ✓ Estadiamento tumoral
- ✓ Metástase nodal
- ✓ Diagnóstico rápido



- ✓ Reconhecimento dos citotipos com alto grau de malignidade!

Desvantagens da CAF

- ✓ Precisão diagnóstica variável



Classificação macroscópica

- ✓ Sinais clínicos
 - ✓ Nódulos, tumores, placas
 - ✓ Tamanho < 3 cm (fator prognóstico independente)
 - ✓ Determina o número de CAAF
 - ✓ Não aderidos (a), aderidos a pele (b), aderidos ao músculo (c)
 - ✓ Eritema, edema, calor
 - ✓ Linfonodos (axilares e inguinais)
 - ✓ Normais (N0) ou aumentados
 - ✓ Não aderidos (a), aderidos (b)



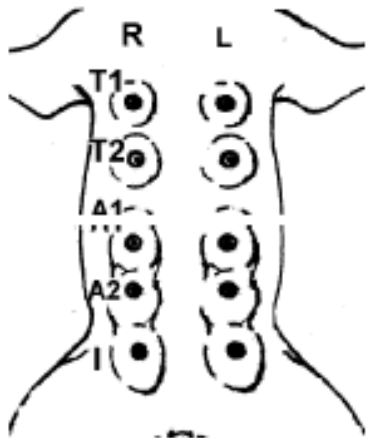
Coleta padronizada de dados

Figura 3.1. Protocolo para o exame citológico de tumores mamários caninos.

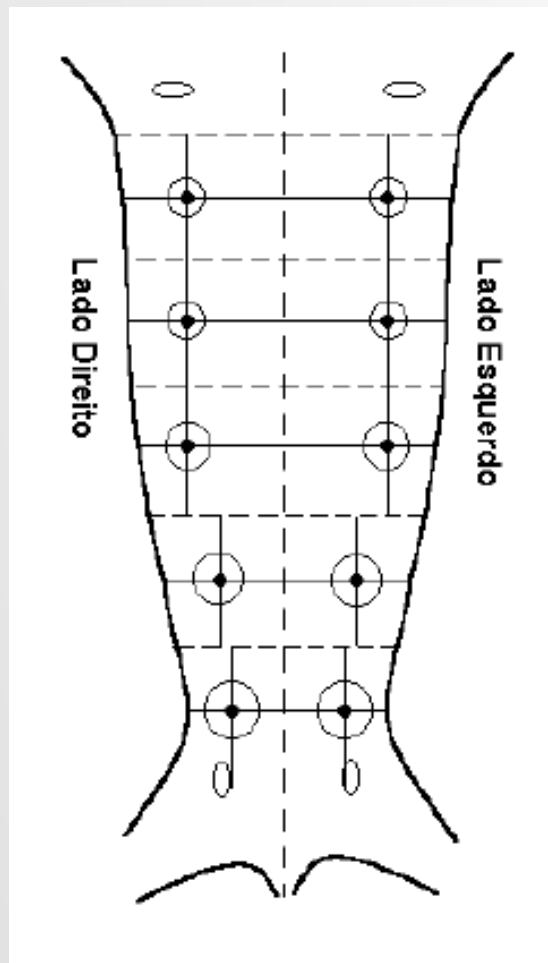
Lesões Tumorais da Glândula Mamária na Cadela				C:
<i>Depto.Patologia Geral -ICB & DCCV -EV/UFMG</i>				<i>Data: /</i>
<hr/>				
Requisição de exame citológico de Mama				
Nome:		Idade:	Raça:	Ficha Clínica:
Proprietário:			Fone:	
End.:				
Remetente:				
<hr/>				
Ciclo Estral: 1 Regular 2 Irregular 3 Nunca apresentou cio				
Número de partos: 1 Nenhum 2 Um 3 Dois 4 Três 5 Outros ()				
Pseudogestação: 1 Sim 2 Não				
Aborto: 1 Sim 2 Não Castração: 1 Sim (Data: / /) 2 Não				
Alterações Uterinas (secreção) / Quando? 1 Sim (Data: / /) 2 Não				
 Já teve cruzamentos e não emprenhou? 1 Sim 2 Não				
 Uso de hormônio: 1 anticoncepcional 2 abortivo (Qual:) (Data / /) Quantas vezes? () 3 Não				
Desenvolvimento da lesão: Quando: (/ /)				
Lesões tumorais anteriores: 1 Sim 2 Não Localização () Cirurgia: 1 Sim 2 Não				

Coleta padronizada de dados

Exame							Clinico
Mama(s)							
Mama	Consistência	Tumor	Secreção	Ulceração	Linfonodo s envolvidos	Linfonodo s regionais	Tipo mat. Punção
Ex.:T ₁ d, Ie	Dura(1) Mole(2) Elástica (3)	Não fixo(1) Fixo-pele(2) Fixo- músc.(3)	Sim (1) Não (2)	Sim (1) Não (2)	Axilar (1) Inguinal (2) SAA (3)	Móvel (1) Fixo (2)	Lesão sólida (1) Lesão cística (2)



Coleta padronizada de dados



Hataka & Rocha, 2004

Características do(s) tumor(es); Marcar com um X o tamanho correspondente:

M1D $\leq 2\text{cm}$ ☐, $>2\text{-}5\text{cm}$ ☐, $>5\text{cm}$ ☐, Ulcerado ☐.

M2D $\leq 2\text{cm}$ ☐, $>2\text{-}5\text{cm}$ ☐, $>5\text{cm}$ ☐, Ulcerado ☐.

M3D $\leq 2\text{cm}$ ☐, $>2\text{-}5\text{cm}$ ☐, $>5\text{cm}$ ☐, Ulcerado ☐.

M4D $\leq 2\text{cm}$ ☐, $>2\text{-}5\text{cm}$ ☐, $>5\text{cm}$ ☐, Ulcerado ☐.

M5D $\leq 2\text{cm}$ ☐, $>2\text{-}5\text{cm}$ ☐, $>5\text{cm}$ ☐, Ulcerado ☐.

M1E $\leq 2\text{cm}$ ☐, $>2\text{-}5\text{cm}$ ☐, $>5\text{cm}$ ☐, Ulcerado ☐.

M2E $\leq 2\text{cm}$ ☐, $>2\text{-}5\text{cm}$ ☐, $>5\text{cm}$ ☐, Ulcerado ☐.

M3E $\leq 2\text{cm}$ ☐, $>2\text{-}5\text{cm}$ ☐, $>5\text{cm}$ ☐, Ulcerado ☐.

M4E $\leq 2\text{cm}$ ☐, $>2\text{-}5\text{cm}$ ☐, $>5\text{cm}$ ☐, Ulcerado ☐.

M5E $\leq 2\text{cm}$ ☐, $>2\text{-}5\text{cm}$ ☐, $>5\text{cm}$ ☐, Ulcerado ☐.

Edema de membros? Sim ☐, Qual(is): _____ Não ☐

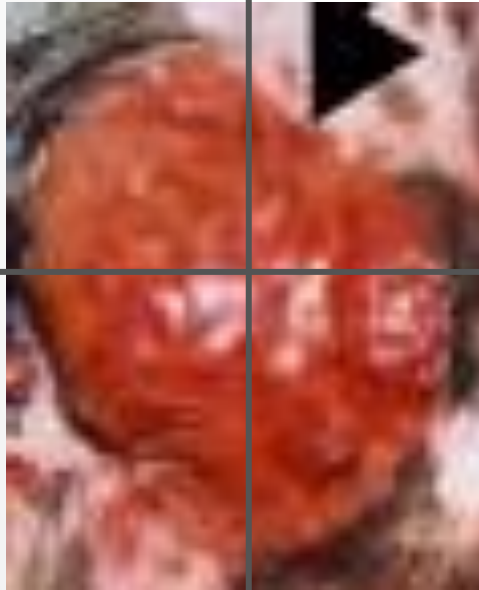
Linfonodos aumentados? Sim ☐, Qual(is): _____ Não ☐

Tipos de tumor mamário x métodos de coleta



Hataka & Rocha, 2004

Tipos de tumor mamário x métodos de coleta



Hataka & Rocha, 2004

Tipos de tumor mamário x métodos de coleta

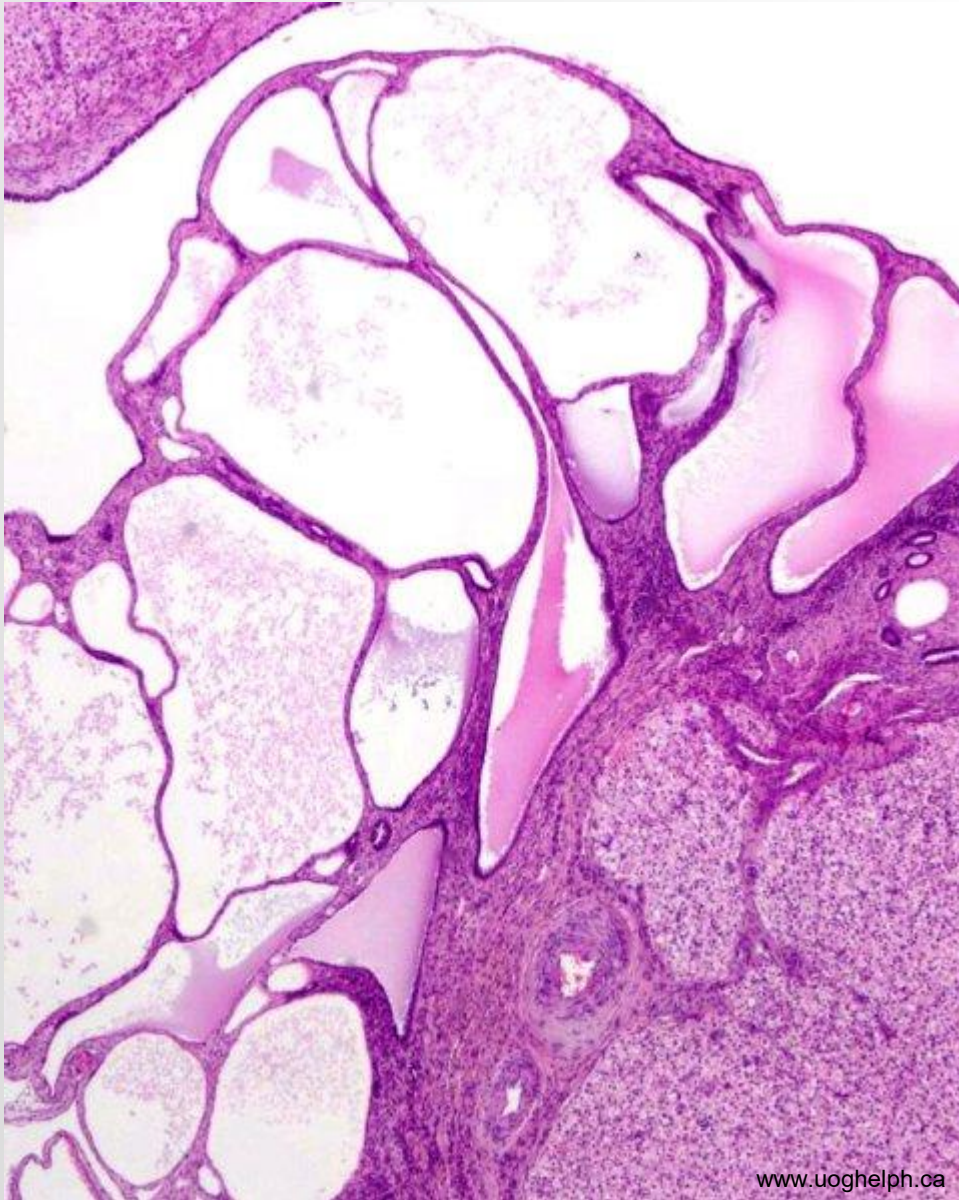


<http://drryanllera.com/tag/spay/>

Tipos de tumor mamário x métodos de coleta



Tipos de tumor mamário x métodos de coleta



Tipos de tumor mamário x métodos de coleta



Fonte: Dr. Marina Dessen



Tipos de tumor mamário x métodos de coleta

Plate XIII
Vitásek R. et al.: Treatment of feline ... pp. 295-297



Tipos de tumor mamário x métodos de coleta



Tipos de tumor mamário x métodos de coleta



Tipos de tumor mamário x métodos de coleta

